

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcia mnie w poczet członków zwyczajnych Giżyckiego Stowarzyszenia Osób z Chorobą Parkinsona, ich Rodzin i Przyjaciół „Tulipany” z siedzibą w Giżycku. Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu oraz efektywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i opłacania składek członkowskich.

.....

miejsowość, data

.....

podpis

Nazwisko i imię:

.....

Data i miejsce urodzenia, nr dowodu:

.....

Adres domowy:

.....

Kontakt (nr telefonu: domowy, komórkowy, e-mail):

.....

Osoba chora, członek rodziny (podać pokrewieństwo), przyjaciel stowarzyszenia:

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenia do celów statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883).

.....

miejsowość, data

.....

podpis

Uchwała Zarządu Stowarzyszenia

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia Pan/ Pani

..... został (a) przyjęty (a) w poczet członków

Giżyckiego Stowarzyszenia Osób z Chorobą Parkinsona, ich Rodzin i Przyjaciół „Tulipany”

z dniem

Giżycko, dnia

Podpisy członków Zarządu

Uchwała Zarządu Stowarzyszenia

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia

Pan /Pani

został(a) skreślona(y) z pocztu członków Giżyckiego Stowarzyszenia Osób z Chorobą Parkinsona, ich Rodzin i Przyjaciół „Tulipany” z dniem

.....

Giżycko, dnia

Podpisy członków Zarządu

Uwagi pomocnicze

.....

.....